



Een naar binnen gedraaid onderooglid (entropion)

Inleiding

Het goed functioneren van de ogen hangt mede af van de positie en functie van de oogleden.

Bovendien hebben de oogleden grote invloed op het uiterlijk.

De meest voorkomende afwijkingen van de bovenoogleden zijn een teveel aan huid en een hangend ooglid.

Daarnaast kunnen de onderoogleden - vooral op oudere leeftijd - naar binnen of naar buiten draaien.

Al deze afwijkingen kunnen irritatie van de ogen en verslechtering van het zien veroorzaken.

Een operatie kan uitkomst bieden. De ingrepen kunnen in verreweg de meeste gevallen het beste door uw oogarts verricht worden.

Voor niet veel voorkomende of ingewikkelde operaties zal uw oogarts u zo nodig naar een in ooglidchirurgie gespecialiseerd centrum verwijzen.

Oorzaak

Deze afwijking is meestal het gevolg van veroudering.

Verschuiven

Door het naar binnen draaien van het onderooglid 'krassen' de oogleden tegen het oog.

Dit veroorzaakt een rood geïrriteerd oog, dat gevoelig is voor licht en wind.

Wanneer het entropion niet wordt geopereerd, is er een risico dat het hoornvlies beschadigt door het schuren van de ooglidhaartjes.

Operatie

Over het algemeen kan het entropion onder plaatselijke verdoving worden opgeheven.

Bloedverdunnende middelen (antistolling)

Wat u moet doen met eventuele bloedverdunnende medicijnen is, al het goed is, met u besproken.

Zo niet, dan verzoeken wij u zo snel mogelijk contact op te nemen met ons planningsbureau (telefoon 050-361 3986; op werkdagen tussen 09.00 en 10.00 uur).

Ook andere medicijnen kunnen invloed hebben op de operatie. Meld daarom alle medicijnen die u gebruikt aan uw oogarts.

Complicaties

Ooglidoperaties zijn in het algemeen niet gevaarlijk.

Zoals aan elke operatie is er toch een zeker risico aan verbonden.

- Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel.
- Overcorrectie (het ooglid staat na de ingreep naar buiten)
- Recidieven (het entropion komt terug, een heroperatie is soms nodig)
- Lelijke littekens en infecties treden zeer zeldzaam op.
- Nabloeding.

De ernstigste complicatie van een ooglidoperatie is blindheid. Dit komt bij minder dan 1 op de 5000 operaties voor. De oorzaak is een bloeding na de operatie waarbij het bloed zich ophoopt in de oogkas. Daardoor raken de oogzenuw en het oog beklemd.

Waarschuwing

Wanneer u na een ooglidoperatie merkt dat het oog gaat uitpuilen of dat u minder gaat zien, dient u direct contact op te nemen met uw oogarts, of direct naar het ziekenhuis te gaan.

Wat kunt u verwachten op de afdeling Oogheelkunde als u een oogoperatie krijgt?

Deze operatie kan meestal uitgevoerd worden in de behandelkamer van de polikliniek. Soms is het nodig om de operatie uit te voeren op een van onze twee operatielocaties (zie film). In uw afspraakbrief staat op welke locatie u moet zijn.

In deze film laten wij u de afdeling Oogheelkunde zien. We gaan langs bij de polikliniek en bezoeken onze twee operatielocaties. Zo krijgt u een goed beeld van wat u kunt verwachten als u voor een oogoperatie in aanmerking komt.



Druppelschema *na* de operatie – voor het geopereerde oog

- U gaat door met uw *eigen oogdruppels*, tenzij uw oogarts u andere instructies heeft gegeven;
- Houd 2 minuten tussen de oogdruppels, indien u meerdere soorten druppels gebruikt;
- X = 1 druppel
- Chlooramfenicol bewaart u in de koelkast.
- U start de dag van de ingreep met uw druppelschema

U volgt dit druppelschema voor 1 week (tot de hechtingen zijn verwijderd)

Oogdruppel	Ontbijt	Avondeten	Voor het slapen
Ofloxacine	X	X	X

Leefregel voor na de operatie

De 1^e week na de operatie rustig aan doen.

Vragen

Eventuele vragen kunt u stellen aan uw oogarts of aan de verpleegkundige.

Voor telefoon nummers kijkt u bij 'route en contact' op de website.

Website

Voor meer informatie kunt u kijken op www.oogheelkundeumcg.nl